

記入例

保育施設等入所(園)申込書(兼保育児童台帳)

新規・継続・確認

5歳児

【申込日】 令和7年10月14日

田尻町長 様

裏面も忘れずにご記入ください

保育施設等への入所(園)につき、必要書類を添えて次のとおり申込み(希望)します。

令和8年4月1日現在の年齢

保護者	住 所	田尻町 吉 見 375番地 1 りんくうポート北	ふりがな	たじり たろう
			氏 名	田尻 太郎
	(転入予定者の方は現住所及び転入予定日)		電話番号	自宅 072-0000-0000 携帯(父) 090-xxxx-xxxx 携帯(母) 090-△△△△-△△△△

ご希望の保育施設等名を記入してください。

希望する 保育施設等名	(たじりエンゼル) 保育所(園)／認定こども園	
保育の実施を 希望する期間	令和8年4月1日 から 令和9年3月31日まで	平 日： 午前 8時 30分～午後 4時 30分 土曜日： 午前 時 分～午後 時 分
保育の実施を 必要とする理由	☒ 両親や同居世帯員が就労のため。 ☐ 母親が妊娠中または出産直後のため。 ☐ 病気、怪我及び心身に障害があるため。 ☐ 親族を長期的に介護するため。 ☐ その他	☐ 保育標準時間 ☒ 保育短時間 左記の詳しい状況(申)
	保育の必要な時間をご記入ください (就労中の場合は就労時間+通勤時間の間に収まるようにご記入ください)	
児童の送迎	1. 父親 2. 母親 3. 祖父 4. 祖母 5. その他()	

申 込 児 童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	性 別	状 況(職業等)	備考(詳しい状況等)
	(ふりがな) たじり いちろう 田尻 一郎	本人	令和2年4月10日	5 歳	男・女	① 家庭保育 2. 仕事場へ同伴 3. 幼稚園、保育施設等 4. 親族等に預けている。 5. その他	
申 込 児 童 の 世 帯 員 (同居家族全員)	(ふりがな) たじり たろう 田尻 太郎	父	昭和60年9月5日	40歳	男・女	会社員	製造メーカー
	(ふりがな) たじり はるこ 田尻 春子	母	平成1年8月22日	36歳	男・女	パート(予定)	求職活動中
	(ふりがな) たじり なつこ 田尻 夏子	姉	平成19年6月18日	18歳	男・女	大学生	
	(ふりがな) たじり じろう 田尻 二郎	弟	令和3年10月1日	3歳	男・女	○	
	(ふりがな) せんしゅう そらお 泉州 空男	祖父	昭和37年11月30日	63歳	男・女	無職	病気療養中
	(ふりがな) せんしゅう うみえ 泉州 海江	祖母	昭和38年7月4日	62歳	男・女	無職	家族の介護
生活保護の状況 (適用の有る場合のみ)		年 月 日 保護開始					

同じ住所に住んでいる人数が多く、書ききれない場合は別紙にてご記入ください(2枚目の用紙が必要な場合は子育て・地域福祉課窓口にて配布します)

○字は楷書ではっきりと書いてください。また、選択箇所には、「○印」や「チェック印」。
○保育の実施を必要とする理由はできるだけ詳しく記載してください。
○申込児童の他に在籍児や申込児童の兄弟がある場合は、世帯員の状況欄に「○印」を記入してください。
○年齢欄には、令和8年4月1日時点での年齢を記入してください。

家族状況について

1. 父母の状況

別居の場合、住所をご記入ください

父親	☒ 同居・別居	☒ 就業等(山川産業(株) 正社員) ☐ 病気等() ☐ その他()	住所： 健康状態等： その他状況等：
母親	☒ 同居・別居	☐ 就業等() ☐ 病気等() ☒ その他(求職活動中)	住所： 健康状態等： その他状況等：

2. 祖父母の状況

65歳未満(令和8年4月1日時点)の同居祖父母については、就労証明書または入所(園)理由証明書を提出してください。

父方	祖父	氏名 () 現況(職業等) 死亡	電話番号 () -
	祖母	氏名 田尻 マツ (70 歳) 現況(職業等)	同居・別居 (住所: 貝塚市王子000-x-x) 電話番号 (072) x-x-x - △△△△
母方	祖父	氏名 泉州 空男 (63 歳) 現況(職業等) 病気療養中	同居・別居(住所:) 電話番号 (090) △△△△ - 0000
	祖母	氏名 泉州 海江 (62 歳) 現況(職業等) 家族の介護	同居・別居(住所:) 電話番号 (090) 0000 - △△△△

3. その他家族等

叔父・叔母等、田尻町内在住の家族等の状況をご記入ください。18歳以上65歳未満の同居者については就労証明書または入所(園)理由証明書を提出してください。

続柄等		状況	
町内	同居	☐ 就業等() ☐ 病気等() ☐ 高齢等() ☒ その他(就学(大学生))	☐ 就業等() ☐ 病気等() ☐ 高齢等() ☐ その他()
	別居	住所： 氏名： 職業の有無 なし・あり() 健康状態等()	住所：田尻町 吉見 000-0 氏名：田尻 竹郎 職業の有無 なし ☒ あり() 健康状態等()

その他、入所(園)に関

お子さまの健康状況(発達、アレルギー)や、保護者の方の就労状況等でお伝えしたいことがございましたら、ご記入ください。

--

同意書

田尻町長 様

- 1 住所地及び世帯構成等の確認のために必要であるときは、住民基本台帳等により確認されること。
- 2 私及び私の家族の課税状況について、保育料算定のために必要であるときは、課税台帳等により確認されること。
- 3 児童の保育の実施のために必要であるときは、児童が入所(園)する保育施設等及び幼稚園並びに田尻町民生部健康課並びに子育て・地域福祉課が定期健康診断及び発達相談等の児童に関する情報を共有すること。
- 4 生活保護費受給状況について、入所(園)選考及び保育料算定等のために必要であるときは、保護台帳により確認されること。
- 5 私及び私の家族の就労状況について、入所(園)選考等のために必要であるときは、勤務先への電話等により確認されること。

保育施設等入所(園)申込にあたり、以上について同意します。

内容をご確認のうえ、ご記入ください。

保護者氏名 田尻 太郎